تحقیق

نتیجه و چکیده
از نظر دانشجویان دندانپزشکی می‌باشد. رویش بررسی‌های انتشاراتی Forward-Backward جهت ترجمه ابزار ارزیابی مهارت‌های ارتباطی. پایین (Dental Consultation Communication Checklist) مورد استفاده قرار گرفت. روابط صورتی و محتوا در SPSS میزان نقش و مناسب سوالات نمره داده شد. جهت تعیین پایلی ارزیابی انتشاراتی Intra class correlation coefficient (ICCs) از نرم‌افزار SPSS که توسط خود اکثر نکشی کردن و مانگگین نمره در SPSS مشاهده گردید.

نتیجه‌گذاری: نتیجه ابزار ارزیابی مهارت‌های ارتباطی در دندانپزشکی ابزار روا و پاییز که می‌توان از آن در مطالعه‌های متعددی با تحقیق بررسی استفاده کرد.

کلید واژه‌ها: ابزار ارزیابی، مراقبت دندانی، روابط، سلامت دهان

مقدمه
متغیرهای انسانی و ارتباط معطوف شده و این موضوع از متغیرهای مهم قضاوت در تعیین صلاحیت و توانایی پزشکان، دندانپزشکان و پرایدرپزشکان قلمداد می‌شود. (۱) دانشجویان دندانپزشکی نیز مانند سابر پزشکان برای موفقیت در کار و حرفه خود، نیاز به شبکه اجتماعی و رضایت بیمار دارند که ارتباط مستقیم و تکانگی با طور برخوردار و مهارت‌های ارتباطی دندانپزشکی با بیمار دارد. به ویژه که بسیاری از مراجعین نسبت به اعمال دندانپزشکی از اضطراب مواجهی با نتیجه برتری ارتباط صحیح، یکی از مهارت‌های اساسی زندگی اجتماعی می‌باشد و اهمیت آن در زندگی انسان به‌عنوان کرک از صاحب نظر، ساسی نمایی رشد انسانی، اسپپیه فرد و پیشرفت‌های بشری را در فرد ارتقاء دستی‌که مهارت‌های ارتباطی به فرد خیلی کمک می‌کند. تا عوامل و نیازهای خود را به درستی بیان کرده و در استانداردهای اهداف بین فردی موفقیت بیان دارد. این بین امروزه آموزش علوم پزشکی از آزموزش نظری محض به سوی کسب
روش بررسی مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.

روش بررسی:

مطالعه توصیفی-تحلیلی به منظور ترجمه و روان سنجی چک لیست اولیه پرسشنامه دندانپزشکی مورد استفاده بوده است. (4) هدف از این مطالعه تهیه نسخه فارسی ابزار مهرتهای ارتقایی دندانپزشکی و تعیین روابط و پیامدهای آن می‌باشد.
محاسبه شد. بر اساس نظرات متخصصان پاسخها در مقایسه
لیکت هفته‌های پیش‌تراز و پیش‌تراز گردید. با توجه به کاربرد
ابزار بر صورت آزمایش خود اظهار بر اساس متغیر قابل
انقلاب در پرسشنامه به صورت سوم شخص ذکر شد. (8-)

(10)
نسخه فارسی پرسشنامه
بعد از طی مرحله روایی و
Communications Checklist
پایگاه اولیه توسط کلیه دانشجویان شاغل به تحلیل در
دوره پاینده دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران که در
دوره آموزشی خود در دانشگاه برای انتخاب تکمیل گردید.
پرسشنامه به همراه برای رضایت‌نامه پس از توضیحات
شافعی در بین دانشجویان بالینی در تدریج هفت، نه و
ویژگی‌های دمکراتیک پاسخ‌دهندگان در جدول 1 تایپ داده
شد است.

پایان ترم شده میانگین کسب شده در حیله معارفه از حداکثر
20 امتیاز توسط دانشجویان ترم نه گزارش شد. می‌توان
اختلاف بین تراکم مختلف معنی‌داری نبوده است. کمترین
درصد مربوط به پاسخ‌های 3 در این حیله مربوط به
پاسخ دهی به سوال 2 " خود را معرفی کرد" و تقصیر خود را
بیان کرد" در دانشجویان ترم هفت. نه و ه 16 نسبت
در این تاریخچه ضیافت‌های میانگین پاسخ دهی مربوط به سوال 7 " از سوالات
فدراسیونی (پیگیری) استفاده کرد" در دانشجویان ترم هفت. نه و
جدول 1: ویژگی‌های جمعیتی نمونه مورد مطالعه (۲۰۰۴-۲۰۰۵)

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنسیت</th>
<th>بدون پاسخ</th>
<th>کل</th>
<th>بیز</th>
<th>خیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

 سابقه گذراندن دوره مهارت‌های ارتباطی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سابقه گذراندن دوره روانشناسی</th>
<th>بدون پاسخ</th>
<th>کل</th>
<th>بیز</th>
<th>خیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بدون پاسخ</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

 وضعیت تاهل

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضعیت تاهل</th>
<th>بدون پاسخ</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بدون پاسخ</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن (انحراف معیار)</th>
<th>میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲۸/۷ (۱/۲)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جمله ترم تحصیلی بر نمره کلی گربه شده اثر معنادار نداشت (جدول ۲) (بیش از ۲/۵
The association between the term of study and the average of the final grade was not significant (Table 2) (more than ۲/۵).
جدول ۲: شاخص مناسبت و شفافیت نشخه فارسی چک لیست

<table>
<thead>
<tr>
<th>شفافیت</th>
<th>مناسبت</th>
<th>سوالات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Mean I-CVI</td>
<td>Mean I-CVI</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱ - شناسان دام به معنی نامه/ پروپته را مطالعه کرده‌اند.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲ - بیمار خوش آمد شنیده‌اند.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳ - بیمار نوری تا رفع مراجعات خود را بیان کند.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>حیطه ممارضه</td>
<td>۲- خود را معرفی کرده و نقش خود را بیان کرده.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۴ - بیمار خوانستن تا مراجعات خود را بیان کند.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵ - توضیح داده که در طول زمان چه رخ خواهد داد.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶ - سوالات باید (یعنی سوالاتی که کارکردی پاسخ اشاره نمی‌کند)</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد حساب سؤال داده‌اند.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۱ - اگر بهتر بازخوانی توصیفی در صفحه خود پرهرز کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲ - در صورت لزوم سوال را با گویندگان دیگر بیان کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳ - سوالات شفاهی را با اختیار پرسیده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴ - همسردی کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵ - با بیمار ارتباط جدیدی برقرار کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۶ - بر هنگام تشخیص به طرف بیمار چرخیده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۷ - علاقه و اشتیاق به گوش دادن شناسان دام.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸ - قبل از هر گاری توضیح داده که قرار است چه کنم.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹ - از راهی بیمار مطمئن شد.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰ - در تمام مراحل معاینه (به عنوان مثل هنگام برداشتندان مصونی) از حفظ شنیدن بیمار اطلاع به همراه کرده‌اند.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۱ - به طور واضح نابودی خاطرات را توضیح داده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۲ - اگر بهتر بازخوانی توصیفی پرهرز کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۳ - هنگام معاینه به بیمار اطلاعات خاطر داده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۴ - اگر در مطالعه توضیح داده مطمئن شد.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵ - قضایای بعد را طوری مدیریت کرده که بیمار بتواند به راحتی سوالات خود را پرسد.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۶ - به طور واضح بپیامان مشاوره اشاره کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۷ - اگر پرسیدن آیا سوال دیگری دارید.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۸ - توضیح داده که در مراحل بعد چه رخ خواهد داد.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۹ - به راحتی نظر خود را ابراز کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰ - به راحتی مفهوم خود را بیان کرده.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۱ - به نظر آرام و راحت می‌آید.</td>
<td>۱/۰۰</td>
<td>۱/۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

تاریخچه

۱ - کاربرد عبارات تخصیصی در صفحه خود پرهرز کرده.

معاینه

۲ - در تماس مراحل معاینه (به عنوان مثل هنگام برداشتندان مصونی) از حفظ شنیدن بیمار اطلاع به همراه کرده‌اند.

خانمه

۳ - توضیح داده که در مراحل بعد چه رخ خواهد داد.
جدول 3: مقایسه انگیزه درونی و میانگین نمره در حیطه‌ها (۲۰۰۰-۱۰)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ضربه‌های کرونباخ</th>
<th>میانگین (انحراف معیار)</th>
<th>حیطه‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>معرفه (۱۰-۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>تاریخچه (۵-۲۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>معلیه (۳-۰۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>خاطره (۱۵-۰۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بیمار (۱۵-۰۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ضرره کل</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 4: نتایج آزمون رگرسیون در بررسی اثرات ستون‌های مختلف در مجموع امتیازات DCCC دانشجویان از پرسشنامه

<table>
<thead>
<tr>
<th>P.V</th>
<th>T</th>
<th>ضرایب غیر استاندارد</th>
<th>ضرایب استاندارد</th>
<th>خطای معیار</th>
<th>B</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/01</td>
<td>0/234</td>
<td>24/872</td>
<td>۹۵/۰۸۲</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/52</td>
<td>0/625</td>
<td>0/67</td>
<td>۵۰/۰۲۸</td>
<td>۰/۲۱۱</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/70</td>
<td>0/8/8</td>
<td>0/128</td>
<td>۳/۰۲۳</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/64</td>
<td>0/789</td>
<td>0/51</td>
<td>۹/۴۲۲</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/88</td>
<td>0/887</td>
<td>0/24</td>
<td>۹/۴۲۴</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/26</td>
<td>0/868</td>
<td>0/9</td>
<td>۸/۴۲۸</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/57</td>
<td>0/575</td>
<td>0/5</td>
<td>۸/۹۹۸</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/579</td>
<td></td>
<td>۸/۹۹۸</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث
نتایج مطالعه حاصل در بررسی خود اظهاری دانشجویان دندانپزشکی دوره عمومی در مورد کاربرد مهارت‌های ارتباطی با بیماران و تعبیر خصوصیات روشن‌سنجی پرسشنامه چک لیست مهارت‌های ارتباطی DCCC نشان داد که نسبت فاصله بالای رصدی در زمینه ارتباط‌های ارتباطی ایزازهای مختلف در پزشکی و دندانپزشکی معرفی شده است (۱۱،۱۲). در بین این ایزازهای چک لیست DCCC، طوری اختصاصی برای ارتباطات کارآیی آموزش مهارت‌های ارتباطی در مراحل اولیه
دوره عمومی دندانپزشکی با زبان انگلیسی طراحی شده است.

کریکولوم با این نمایش داده شده است. به برازش محترم، برخورد با

همراه با بیشترین انتظار از ویژگی‌های فنی و بهترین هزینه‌های مصرف

در این دوره استفاده از مدل‌های شرکت کننده در پرسشنامه نیز باعث کرده که

دقت بیشتری در پرسشنامه باشد. در این مسئله، به‌عنوان مثال، بررسی روایی محتوا پرسشنامه، ارزیابی روایی صوری

بگیرند (10). مزیت اساسی پرسشنامه DCCC این است که پاسخ‌های انتباهی

و انتظار بین دندانپزشکان و بیماران و به مقام طراحی

بسته است. با این حال، هیچ تفاوت معنی‌داری از نظر میانگین

مجموع امتیازات کسب شده توسط دندانپزشکان در حیطه‌های

مزیت سنجشی و دندانپزشکان استفاده شده (12).

دانشجویان دندانپزشکی استفاده گردیدند.

در این مطالعه، در مطالعه بازرسی درمان (دندانپزشکی)

برای تاکید بر این انتظار با عنوان لازم از بهترین مدل‌های

پرسشنامه DCCC و همکاران در 2004 از پرسشنامه Molen

یک ارزیابی و موارد ارزیابی انتباهی محتوایی استفاده گردید.

و بالاتر بوده است که شاخص دندانپزشکان را با حذف

بیشتری خیل از کار به گذشته است. در این مطالعه، درمان (دندانپزشکی)

بنیاد نهایی چه کسی است که بر انتظار شاید باشد. در این

دندانپزشکان در مطالعه حاضر باشند.

DCCC برای بررسی موانعی و شفاهی سوالات پرسشنامه

در مطالعه حاضر از شش عضو هیئت علمی در مراکز گردید

نظرات خوانش را در قالب یک سایت مجازی ثبت کردند. میزان توافق استاندارد طراحی در مطالعه شفاهی

و موانع سوالات در محدوده مناسب قرار داشته و در شیوه

مورد 2/7 و بالاتر بوده است که شاخص دندانپزشکان را با حذف

پرسشنامه ترمیمی شده می‌باشد.

با توجه به اینکه پرسشنامه به صورت خود ارزیابی کامل

شده، ممکن است نسبت به نمایش در حین انجام کار از

صحبت کنند. بهترین خروجی باشند. این است که ارزش خود

Gordon در سال 1991 نشان داد که ارزش خود ارزیابی در مهارت‌های

از جمله مهارت‌های ارتقایی و مطابقت امتیاز‌های دندانپزشکان در مورد اطلاعات از آنجا که در هر امتیاز

دندانپزشکان با استاندارد DCCC انتگلیسی Forward-Backward

برای تجربه پرسشنامه به فارسی استفاده از امتیازات از این شاخص‌های ترجمه‌های هفته

11 و 12 در یک دانشکده دندانپزشکی عمیق در خورش به

همراه با تعداد ملک‌های مختلف نمایش داده می‌باشد.

هواپزشکان دندانپزشکی با (15) از نکات پرداخت به

دقت تا پرداخت ضعیف برای آن‌ها در نظر می‌گیرد. همچنین میزان هیچ‌یک از این امتیازات در پاسخگویی

بیشتر به کیفیت گردد. در نتیجه مکانی و در تماسی
مهم نین ارزیابی پایایی و انسجام درونی از ارزیابی هر یک از مهارت‌ها ارتباط ... 

دوره‌های آموزشی خاص مهارت‌های ارتباطی نیاز به انجام تحصیلاتی شکلی با هدف ارزیابی اثرات آن‌ها از آموزشها بر بهبود مهارت‌های ارتباطی دانشجویان یک احساس می‌کرد. بنابراین این آزمون‌ها می‌تواند داشته باشد، این اثرات با پیوند مخاطب و افراد طراحی شده‌اند. هرچه عادت مهارت‌های ارتباطی با پیام برداشته شود، چرا بکه عادتی سوالاتی که مهارت مناسبی از آنها مطالعه تخصصی داشته باشد، با افزایش تعداد آن‌ها کمتر خواهد شد. در این مطالعه از نظرات شش متقاضی استفاده شده‌بود که تعدادی نادرس قبول برای مطالعه حاضری می‌باشد.

اکثر روشهای مشاهده پایایی بر بکار یک با انجام بیش از یک سنجش تأکید دارد ولی معمولاً مشکل اصلی این است که محقق در پیش بیان اکثر موارد نکات کننده یا انجام یافتن می‌تواند با ارائه یک میزان اقلیت غیرمکن است. از این رو روشهای همسایگی درونی (Internal consistency) در این تحصیلات مشهور استفاده قرار گرفته‌اند. در این روش هم تحقیق یک با ابزار نوتوان مورد بررسی قرار می‌گیرد. یکی از شاخه‌هایی که به پرسشنامه موضوع مورد ذکر و انتقای کردن می‌باشد. زمانی نتایج پایایی ارائه و قبول است که میزان ضریب آلفای کرونباخ بالای ۰/۷/۷ باشد. بر اساس نتایج این مطالعه، ضریب آلفای کرونباخ بالای ۰/۷/۷ بوده است که نشان دهنده پایایی ابزار بر اساس است. 

نتیجه‌گیری

در مجموع نشان داده شد که لیست مهارت‌های ارتباطی از روایی و پایایی لازم برای تعیین میزان DCCC ارزیابی ارتباطی در میان دانشجویان دوره عمومی دانشکده بین‌رشتی بوده و می‌توان از آن برای تعیین مهارت‌های ارتباطی دانشجویان و انجام تحقیقاتی دیگر در این مهارت استفاده کرد.

تشکر و قدردانی

این مقاله بی‌گفت و گو از پایان نامه شماره ۱۲۷ و ۲۰۲۳ نتیجه طرح تحصیلاتی صورت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران به شمار قرارداد ۴۲۳-۳۰۰۰۰ مورخ ۱۲/۰۹/۲۴ می‌باشد. هم‌سیله با معرفت دستمزد آزمونی و پژوهشی دانشکده دندانپزشکی با دانشگاه علوم پزشکی تهران به دلیل مساعدت در انجام این مطالعه تشکر ب به عمل می‌آید. 

مجتهد دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان دوره ۱۲، شماره ۳، پاییز ۱۳۹۳

150
REFERENCES